*Příloha č. 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST NABÍDKY** | | |
| Veřejná zakázka malého rozsahu dle ustanovení § 31 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů | | |
| ***Název veřejné zakázky:*** | **„Komunikační systém sestra - pacient, budova F,**  **veřejná zakázka č. 16/2025“** | |
| **Základní identifikační údaje** | | |
| ***Zadavatel:*** | | |
| Název: | Domov pro seniory Zahradní Město | |
| Sídlo: | Sněženková 2973/8, 106 00 Praha 10 | |
| IČO: | 70878030 | |
| ***Dodavatel:*** | | |
| Název: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| Sídlo: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| IČO: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| DIČ: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| ID datové schránky: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| Kontaktní osoba: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| Tel./fax: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| E-mail: | ***(doplní dodavatel)*** | |
| **Celková nabídková cena za plnění veřejné zakázky:** | | |
| ***……. (doplní dodavatel) ………*  Kč bez DPH** | | |
| **Osoba oprávněná jednat za dodavatele** | | |
| **Titul, jméno, příjmení** | | ***(doplní dodavatel)*** |
| Funkce | | ***(doplní dodavatel)*** |
| Datum | | ***(doplní dodavatel)*** |
| **Podpis oprávněné osoby** | | ***(doplní dodavatel)***  *razítko* |